

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATION SHEET
(FOR USE WITH FORM 1649)

SEARCH NO.
470039

SEARCH DATE
1-25-01

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER	
	EXO.	OER.	EXO.	OER.	EXO.	OER.
1	1					
2						
3						
4	1					
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						

EXO.	OER.	EXO.	OER.	EXO.	OER.
G1					
G2					
G3					
G4					
G5					
G6					
G7					
G8					
G9					
G10					
G11					
G12					
G13					
G14					
G15					
G16					
G17					
G18					
G19					
G20					
G21					
G22					
G23					
G24					
G25					
G26					
G27					
G28					
G29					
G30					
G31					
G32					
G33					
G34					
G35					
G36					
G37					
G38					
G39					
G40					
G41					
G42					
G43					
G44					
G45					
G46					
G47					
G48					
G49					
G50					